**DECLARAÇÃO DE VÍNCULO A REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL**

**(Somente para Deputados ocupantes de cargo efetivo da
Administração Pública federal, estadual ou municipal)**

Eu, (Nome do Deputado), inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Deputado Estadual eleito para a 19ª Legislatura, declaro que sou servidor público ocupante do cargo efetivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no órgão \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sendo contribuinte do Regime Próprio de Previdência Social - RPPS.

Declaro ainda que nesta data são entregues, em anexo à presente declaração, os seguintes documentos:

* Declaração do órgão de origem, comprovando a manutenção do vínculo ao plano, base de cálculo, alíquotas, valor da contribuição, agência e conta bancária para repasse das contribuições;
* Cópia da publicação do ato concessivo do afastamento para exercício de mandato eletivo, nos termos do art. 38 da Constituição Federal.

Cuiabá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do Deputado)